

**Complaint Form (French Creole)****Fòm Plent Tit VI**

<b>Seksyon I:</b>			
Non:			
Adrès:			
Telefòn (Kay):		Telefòn (Travay)	
Adrès Imèl:			
Èske ou bezwen fòma aksesib?	Gwo Lèt		Kasèt
	TDD		Lòt
<b>Seksyon II:</b>			
Èske w ap depoze plent sa a pou tèt ou?		Wi*	Non
*Si ou te reponn "wi" pou kesyon sa a, ale sou seksyon III.			
Si se non, tanpri bay non moun w ap pote plent pou li ak sa li ye pou ou:			
Tanpri eksplike poukisa w ap depoze plent la pou yon lòt moun:  _____			
Tanpri konfime si ou te gen pémisyon pou ki gen pwoblèm w ap depoze plent pou li a.		Wi	Non
<b>Seksyon III:</b>			
Mwen kwè diskriminasyon mwen te viv la te fè pou (chwazi tout rezon yo):  <input type="checkbox"/> Ras <input type="checkbox"/> Koulè <input type="checkbox"/> Orijin Nasional <input type="checkbox"/> Laj <input type="checkbox"/> Andikap <input type="checkbox"/> Sitiyasyon Familyal ou Relijye <input type="checkbox"/> Lòt Eksplike _____  Dat Diskriminasyon w ap akize a te fèt (Mwa, Jou, Ane):                    _____  Eksplike byen klè mezi li posib kisa ki te pase ak poukisa pou panse yo te fè diskriminasyon kont ou. Dekri tout moun ki te enplike yo. Mete non ak enfòmasyon pou kontakte moun ki te fè diskriminasyon kont ou a (si ou konnen) ansanm ak non ak enfòmasyon pou kontakte nenpòt temwen. Si ou bezwen plis plas, itilize do fòm sa a.  _____  _____			
<b>Seksyon IV</b>			
Èksè ou depoze yon plent Tit VI ak ajans sa a déjà?		Wi	Non

<b>Seksyon V</b>			
Èske ou depoze plent sa a ak okenn lòt ajans Federal, Eta, oswa lokal, oswa nenpòt lòt tribunal Federal oswa Eta?  <input type="checkbox"/> Wi <input type="checkbox"/> Non			

## Complaint Form (French Creole)

Si se wi, chwazi tout sa ou te kontakte:

[ ] Ajans Federal:

[ ] Tribunal Federal

[ ] Ajans Eta

[ ] Tribunal Eta

[ ] Ajans Lokal

Tanpri bay enfòmasyon sou yon kontak nan ajans/tribunal ou te depoze plent la.

Non:

Tit:

Ajans:

Adrès:

Telefòn:

### Seksyon VI

Non ajans w ap pote plent kont li a:

Moun pou kontakte:

Tit:

Nimewo telefòn:

Ou kapab kote nenpòt dokiman ekri osa lòt enfòmasyon pou panse enpòtan pou plent ou a.

Ou oblige mete siyati ak dat pi ba a.

---

Siyati

---

Dat

Tanpri remèt fò sa a an pèsòn nan adrès ki pi ba a, oswa poste li bay:

CG Smith Community Mental Health  
Attn: Donna Lavalle  
601 S. State Rd. 7, Plantation FL 33317